

FORCIPE

2023, volume 6, supplement 1

Scientific and practical journal for students and young scientists



“ Материалы VII Национального конгресса
с международным участием

**ЗДОРОВЫЕ ДЕТИ —
БУДУЩЕЕ СТРАНЫ** ”

15-16 июня 2023 года

FORCIPE

2023, VOLUME 6, Supplement 1 Scientific and practical journal for students and young scientists

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Главный редактор

Елена Николаевна Комиссарова — д-р биол. наук, профессор, ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России (Санкт-Петербург).

Ответственный секретарь

Л.Ю. Артюх — ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России (Санкт-Петербург).

Члены редколлегии

Д.О. Иванов — д-р мед. наук, профессор, ректор ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России (Санкт-Петербург).

В.И. Орел — д-р мед. наук, профессор, ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России (Санкт-Петербург).

Е.Н. Имянитов — член-корреспондент РАН, д-р мед. наук, профессор, ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России (Санкт-Петербург).

Н.Р. Карелина — д-р мед. наук, профессор, ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России (Санкт-Петербург).

В.К. Юрьев — д-р мед. наук, профессор, ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России (Санкт-Петербург).

А.А. Миронов — д-р мед. наук, профессор, Институт молекулярной онкологии при фонде ФИРК (Милан, Италия)

С.В. Клочкова — д-р мед. наук, профессор, Российский университет дружбы народов (Москва).

Р.А. Насыров — д-р мед. наук, профессор, ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России (Санкт-Петербург).

Г.О. Багатурия — д-р мед. наук, профессор, ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России (Санкт-Петербург).

Рецензируемый научно-практический журнал для студентов и молодых ученых FORCIPE

Основан в 2018 году в Санкт-Петербурге

ISSN 2658-4174

eISSN 2658-4182

Ежеквартальное издание

Журнал реферируется РЖ ВИНТИ

Издатели, учредители:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России (адрес: 194100, Санкт-Петербург, Литовская ул., д. 2)

Фонд НОИ «Здоровые дети — будущее страны» (адрес: 197371, Санкт-Петербург, ул. Парашютная, д. 31, к. 2, кв. 53).

Журнал зарегистрирован Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций (РОСКОМНАДЗОР), ПИ № ФС77-74242 от 02 ноября 2018 г.

Проект-макет: Титова Л. А.

Электронная версия — <http://elibrary.ru>

Титова Л.А. (выпускающий редактор)

Варламова И.Н. (верстка)

Адрес редакции: Литовская ул., 2, Санкт-Петербург, 194100; тел./факс: (812) 295-31-55; e-mail: forcipe@bk.ru

Статьи просьба направлять по адресу: forcipe@bk.ru

EDITORIAL BOARD

Head Editor

Elena N. Komissarova — Prof., MD, PhD (biology), St. Petersburg State Pediatric Medical University (Saint Petersburg, Russia).

Executive secretary

L.Yu. Artyukh — State Pediatric Medical University (Saint Petersburg, Russia).

Members of the Editorial Board

D.O. Ivanov — Prof., MD, PhD (medicine), Rector St. Petersburg State Pediatric Medical University (Saint Petersburg, Russia).

V.I. Oryol — Prof., MD, PhD (medicine), St. Petersburg State Pediatric Medical University (Saint Petersburg, Russia).

E.N. Imyanitov — Member by Correspondence of RAS, Prof., MD, PhD (medicine), St. Petersburg State Pediatric Medical University (Saint Petersburg, Russia).

N.R. Karelina — Prof., MD, PhD (medicine), St. Petersburg State Pediatric Medical University (Saint Petersburg, Russia).

V.K. Yuryev — Prof., MD, PhD (medicine), St. Petersburg State Pediatric Medical University (Saint Petersburg, Russia).

A.A. Mironov — Prof., PhD (biology), FIRC Institute of Molecular Oncology Foundation (Milan, Italy).

S.V. Klochkova — Prof., MD, PhD (medicine), RUDN University (Moscow, Russia).

R.A. Nasyrov — Prof., MD, PhD (medicine), St. Petersburg State Pediatric Medical University (Saint Petersburg, Russia).

G.O. Bagaturija — Prof., MD, PhD (medicine), St. Petersburg State Pediatric Medical University (Saint Petersburg, Russia).

Address for correspondence:

2, Litovskaya St., St. Petersburg, 194100, Russia. Tel/Fax: +7 (812) 295-31-55.

E-mail: sovetsno.gpmu@gmail.com.

Формат 60 × 90/8. Усл.-печ. л. 8,5.

Тираж до 500 экз. Цена свободная.

Оригинал-макет изготовлен ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Отпечатано ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Литовская ул., 2, Санкт-Петербург, 194100.

Заказ 134. Дата выхода 20.07.2023.

Полное или частичное воспроизведение материалов, содержащихся в настоящем издании, допускается только с письменного разрешения редакции. Ссылка на журнал «FORCIPE» обязательна.

2023, ТОМ 6, Спецвыпуск 1 Научно-практический журнал для студентов и молодых ученых

<i>Калинин А.В., Петрова Т.Е., Лобанов М.Ю., Слепова Д.А., Малеева Д.В., Брынцева Е.В., Ломазова Е.В.</i>	<i>Кириленко В.В.</i>
Особенности регуляции сердечно-сосудистой системы в детско-юношеском спорте на основе данных вариабельности сердечного ритма и электрокардиографии 270	Жизнь человека как фактор социально-экономического развития в здравоохранении .. 288
<i>Калинина Е.А., Прилуцкая В.А., Требка Е.Г., Колыбенко М.И., Болондзь М.Е., Селиванова Л.Н., Рымкевич О.С., Демидович Т.В., Наумчик И.В.</i>	<i>Кисурина А.С., Егорская Е.Т.</i>
Перинатальные особенности синдрома Прадера–Вилли 272	Физическое развитие как показатель нутритивного статуса детей, относящихся к социально уязвимым категориям населения.... 290
<i>Калюта А.Л.</i>	<i>Кни Ю.А., Радченко О.Р.</i>
Рискованное сексуальное поведение и характер взаимоотношения с родителями у подростков женского пола..... 274	К вопросу об оказании специализированной медицинской помощи пациентам с мочекаменной болезнью 292
<i>Камалова А.А.</i>	<i>Козарезова А.М., Климкович Н.Н., Крастелёва И.М., Берестень С.А., Старовойтова А.С., Печкурова О.Н., Мезян С.М.</i>
Пробиотики в практике педиатра и гастроэнтеролога: современные рекомендации 276	Оценка показателей эритроцитарной системы периферической крови и эндогенного эритропоэтина у доношенных детей первого года жизни..... 293
<i>Каргалова Е.П., Кацук Л.Н., Момот Л.Н.</i>	<i>Козловский А.А.</i>
Опыт использования электронных образовательных ресурсов на кафедре анатомии человека ТГМУ 277	Абдоминальный синдром в практике врача-педиатра 295
<i>Каримджанов И.А., Юсупова Г.А., Исканова Г.Х., Исраилова Н.А.</i>	<i>Козловский А.А., Козловский Д.А., Новик Т.Д.</i>
Артериальная гипертензия у детей с Sakut-синдромом 279	Обеспеченность витамином D новорожденных из разных регионов Беларуси 297
<i>Каримджанов И.А., Мадаминова М.Ш.</i>	<i>Козыро И.А., Белькевич А.Г., Шинкоренко Ю.Л., Прохорова И.С.</i>
Ювенильный идиопатический артрит (ЮИА) и поражение почек 281	Врожденная хлоридная диарея: клинический случай..... 299
<i>Каримова Н.И.</i>	<i>Кокушин Д.Н., Соколова В.В., Кириленко В.В.</i>
Клинико-anamnestические и функциональные особенности течения хронических заболеваний нижних дыхательных путей у детей 282	Правовые и организационные проблемы экспертизы временной нетрудоспособности в деятельности медицинской организации 301
<i>Ким А.В., Катаева И.С., Шарафутдинова Л.Л.</i>	<i>Колодко И.В., Гусина А.А.</i>
COVID-19 в Санкт-Петербурге. Проблемы и реальность первой половины 2020 года глазами медицинских работников, детских поликлиник..... 284	Случай катаракты в одной семье, ассоциированный с мутацией в гене CRYAA 303
<i>Ким А.В., Гурьева Н.А., Шарафутдинова Л.Л., Рослова З.А., Гончар Н.О., Самойлова О.С.</i>	<i>Колтунцева И.В., Сахно Л.В., Баирова С.В., Гайдук И.М., Ревнова М.О.</i>
Актуальные проблемы ресурсного обеспечения первичной медико-санитарной помощи детям 286	Оценка рациона школьников. Роль образовательных программ в формировании здорового образа жизни подростков..... 305
	<i>Колчанова М.А., Прокопец С.Р., Майдан В.А., Чебыкина А.В.</i>
	Влияние биологических ритмов на работоспособность спортсменов в возрасте 12–17 лет..... 307

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ У ДЕТЕЙ С САКУТ-СИНДРОМОМ

Каримджанов Илхамджан Асамович, Юсупова Гулноза Аманиллаевна, Исканова Гулшан Холдоревна, Исраилова Нигора Амануллаевна

Ташкентская медицинская академия, 100109, Узбекистан, г. Ташкент, Алмазарский район, ул. Фараби №2

Контактный E-mail: dr.ilhomjon@mail.ru

Ключевые слова: САКУТ; хроническая болезнь почек; артериальная гипертензия; дети

Актуальность: Врожденные аномалии почек и мочевыводящих путей (Congenital anomalies of kidney and urinary tract — САКУТ) представляют собой группу заболеваний, ведущих к терминальной почечной недостаточности у детей [1,3]. В эту группу заболеваний входят: агенезия почки, гипоплазия, дисплазия и аплазия почечной ткани, кистозная почка, аномалии взаиморасположения почек (подковообразная, галетообразная, S- и I_-образная почка), дистопия почки, экстрофия мочевого пузыря, эктопия устья мочеточника, уретероцеле, удвоение мочеточников, мегауретер, стеноз прилоханочного отдела мочеточника стеноз лоханочно-мочеточникового сегмента, пузырно-мочеточниковый рефлюкс [1,2, 3]. САКУТ встречается с частотой 1 случай на 500 живорожденных новорожденных и является причиной рецидивирующей инфекции мочевыводящих путей (ИМП), артериальной гипертензии (АГ) и хронической болезни почек (ХБП). По данным Кутырло И.Э., Савенковой Н.Д., 2017., АГ выявлена у 19% больных, Sanna-Cherchi S. et al., 2009 выявили АГ у 8%, Radhakrishna V. et al, у 27% обследованных больных с САКУТ. Это выше распространенности артериальной гипертензии в общей детской популяции (варьирует от 1 до 3% [Flynn JT., 2017, Wuhl E., 2013]).

АГ при САКУТ может привести к т-ХПН, повреждению уже пораженной почки. С другой стороны, почечные расстройства составляют примерно 75% случаев вторичной гипертензии в детском возрасте [3,4]. Риск АГ напрямую зависит от типа основного заболевания, а не степени почечной недостаточности. Почечная гипоплазия/дисплазия и уропатии вызывают меньше проблем с АГ по сравнению с гломерулопатией или поликистозными заболеваниями почек. Возможными факторами, ведущими к артериальной гипертензии у больных с САКУТ относятся патологический натрийурез, задержка натрия и воды, ренин-ангиотензин-альдостероновая система (РААС), активация симпатического отдела нервной системы, эндотелиальные факторы, гиперурикемия и окислительный стресс [5,6].

Целью настоящего исследования явилось определение АГ у детей с САКУТ.

Материалы и методы. Всего обследовано 81 детей, из них было 39 мальчиков и 42 девочек. Дети с двусторонним поражением имели более высокую частоту АГ по сравнению с детьми с односторонним поражением. Диагноз ХБП устанавливали в соответствии с рекомендациями K/DOQI (2002); KDIGO (2012). Диагностика САКУТ-синдрома основывалась на результатах ультразвукового исследования (УЗИ) органов мочевой системы, УЗИ с доплерографией сосудов почек, МРТ, КТ. САКУТ — синдром включал: ПМР IV- V степени (односторонний и двусторонний) с уретерогидронефрозом, клапан задней уретры, инфравезикальная обструкция, нейрогенная дисфункция мочевого пузыря (гипорефлекторный, арефлекторный мочевой пузырь), экстрофия мочевого пузыря, полное удвоение почки, рефлюкс — нефропатия, гидронефроз III-IV при обструкции пиелoureтрального сегмента.

Результаты. Артериальная гипертензия была обнаружена у 24 больных (29,6%), из них у 1 (4,2%) больного с односторонним уретерогидронефрозом и стенозом почечной артерии гипоплазированной почки диагностирована реноваскулярная артериальная гипертензия и у 23 (95,8%) паренхиматозная артериальная гипертензия.

Из 81 детей (по СКФ) ХБП С1 наблюдалось у 59 (72,8%), С2 у 4 (4,9%), С3 у 5 (6,1%), С4 у 8 (9,8%), С5 у 5 (6,1%) больных соответственно.

Заключение. Наше исследование подтверждает тот факт, что артериальная гипертензия выше у детей с САКУТ-синдромом и это еще раз подчеркивает необходимость регистрации артериального давления у больных с САКУТ, даже если заболевание протекает бессимптомно.

Список литературы

1. Савенкова Н.Д. Нефрогенная артериальная гипертензия у детей и подростков: причины, классификация, диагностика. Рос вестн перинатол и педиатр 2017; 62(4): 43–48 [Savenkova N.D. Renal Arterial Hypertension in children and adolescents: causes, classification, diagnosis. Ros Vestn Perinatol i Pediatr 2017; 62:(4): 43–48 (in Russ)] doi: 10.21508/1027-4065-2017-62-4-43-48
2. Wuhl E, van Stralen KJ, Verrina E, Bjerre A, Wanner C, Heaf JG, et al. Timing and outcome of renal replacement therapy in patients with congenital malformations of the kidney and urinary tract. Clin J Am Soc Nephrol. (2013) 8:67–74. doi: 10.2215/CJN.03310412
3. Кутырло И.Э., Савенкова Н.Д. САКУТ — синдром у детей. Нефрология (Санкт-Петербург). 2017;21(3):18–24. [Kutyrllo I.E., Savenkova N.D. САКУТ — syndrom in children. Nephrology (Saint-Petersburg). 2017;21(3):18–24. (In Russ.)] doi.org/10.24884/1561-6274-2017-3-18-24
4. Simeoni M, Armeni A, Summaria C, Cerantonio A, Fuiano G. Current evidence on the use of anti-RAAS agents in congenital or acquired solitary kidney. Ren Fail. (2017) 39:660–70. doi: 10.1080/0886022X.2017.1361840
5. Flynn JT, Kaelber DC, Baker-Smith CM, Blowey D, Carroll AE, Daniels SR, et al. Clinical practice guideline for screening and management of high blood pressure in children and adolescents. Pediatrics. (2017) 140:3. doi: 10.1542/peds.2017-1904
6. Каримджанов И.А., Исканова Г.Х., Исраилова Н.А. Диагностика, мониторинг и лечение артериальной гипертензии у детей. Нефрология. (Санкт-Петербург). 2023;27(1):31–40 № 1 (2023) [Karimdzhanov I.A., Iskanova G.Kh., Israilova N.A. Diagnostics, monitoring and treatment of arterial hypertension in children. Nephrology (Saint-Petersburg). 2023;27(1):31–40. (In Russ.) doi:10.36485/1561-6274-2023-27-1-31-40